

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

Nr rej. 39/Z/18 Zabrze, dn. 23.11.2018 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

###### Postępowanie o udzielenia zamówienia na

„Dostawę UKGz kompletem głowic”

w ramach

**Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych”**

**Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.**

Spis treści :

Rozdział 1 Zamawiający

Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia

Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty

Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty

Rozdział 5 Wymagania Zamawiającego

Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców

Rozdział 7 Kryteria oceny

Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia

Rozdział 9 Składanie ofert

Rozdział 10 Sposób porozumiewania się

Rozdział 11 Termin związania ofertą

Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania

Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami

Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

## Załączniki (1 – 6)

załącznik nr 1 formularz oferty

załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy

załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy

załącznik nr 4 formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia/wymagania

załącznik nr 5 opis przedmiotu zamówienia/parametry techniczne/wymagania

załącznik nr 6 Wykaz dostaw

# ZAMAWIAJĄCY

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 7050305

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: biuro@kmptm.pl

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa UKG z kompletem głowic zgodnie z załącznikami nr 4, nr 5 do siwz.
3. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
4. KODY CPV:

33112340-3 Echokardiografy

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty oraz kalkulacji ceny oferty Zamawiający zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej w siedzibie.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
4. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
5. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” dofinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.
9. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

# III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4, nr 5, nr 6 oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upełnomocnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonanemu obliczeniu ceny.
10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

oraz oznaczona napisem:

Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na

„Dostawę UKG z kompletem głowic (39/Z/18)”

w ramach

Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.

1. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
3. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11);
4. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
5. zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
6. Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
7. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru;
8. Została złożona przez Wykonawcę:
9. będącego podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym[[1]](#footnote-1)
10. będącego podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym[[2]](#footnote-2)
11. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.
12. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:
* nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie,
* dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
* zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

**IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

* 1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
	2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
	3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
	4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

## V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że:
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
5. Dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 2 dostaw aparatów ukg o wartości minimum 350.000,- zł każda;
6. Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5)-16.6).
7. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
8. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-4) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

# VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

* + - 1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:
1. Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz ofertystanowiący załącznik nr 1,
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
4. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4;
5. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 5 - Parametry techniczne.
6. Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie (załącznik nr 6);
7. Broszury techniczne, katalogi, instrukcje oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające parametry wymagane Załącznikiem nr 5.
	* + 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
			2. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
			3. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
			4. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2) – 1.3).

### VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Zadanie nr 1:

cena 85%

parametry techniczne 15%

cena najniższa spośród ofert ilość punktów w kryterium

 parametry techniczne badanej oferty

---------------------------------------- x 85% + ----------------------------------------------------- x 15%

cena badanej oferty najwyższa ilość punktów w kryterium

 parametry techniczne spośród ofert

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Formularzu oferty

**Kryterium parametry techniczne** będzie rozpatrywane na podstawie informacji podanych przez oferenta w Formularzu Parametry techniczne – Załącznik nr 5

# VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: do 6 tygodni od zawarcia umowy.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia  **03.12.2018 r. o godz. 13.00.**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 11 siwz.

## X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie (biuro@kmptm.pl) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

# XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

# XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

#

# Otwarcie ofert nastąpi dnia 03.12.2018 r. o godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego, w Zabrzu przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.

# Otwarcie ofert jest jawne.

# Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.

# W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.

# Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).

# Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.

1. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
2. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
3. Informację:
* o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach których oferty zostały odrzucone

zamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.

1. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i na jego stronie internetowej oraz na Bazie konkurencyjności.

# XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: m.pietrzak@kmptm.pl; biuro@kmptm.pl

**XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:
* zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
* wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
* zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
* zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

* kodeks cywilny
* Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie http://www.kmptm.pl

Zatwierdzam

**Adam Konka**

**Prezes Zarządu**

 **Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę UKG z kompletem głowic (39/Z/18)” w ramach projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Nasz nr faksu ……………………………………
4. Termin realizacji zamówienia do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.
5. Oferowany okres gwarancji: zgodnie z formularzem parametry techniczne –Załącznik nr 5 licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

 .........................................................

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

……………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
5. Nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym\*
6. Nie jestem podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym\*\*

..................................., dn. ........................ ...........................................................

 (podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

\*/\*\* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Załącznik nr 3

**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR …………./18**

zawarta w dniu ................................w Zabrzu pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607 zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o następującej treści:

**§1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa UKG z kompletem głowic (39/Z/18) - zgodnie z załącznikami nr 4, nr 5 do siwz, który jest integralną częścią niniejszej umowy i określa ceny jednostkowe za przedmiot zamówienia.

**§2.**

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę ………………….. zł brutto, słownie: ………………………………………………………………………………..
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznanej przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
3. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
4. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
5. koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
6. koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
7. wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia;
8. koszty montażu i instalacji oraz uruchomienia przedmiotu zamówienia w sposób umożliwiający jego użytkowanie bez wprowadzania dodatkowych działań ze strony Zamawiającego;
9. Instruktaż stanowiskowy w miejscu instalacji dla personelu wskazanego przez Zamawiającego,
10. koszty serwisu w okresie gwarancji, w tym również przeglądy techniczne, czynności konserwacyjne oraz koszt wszystkich części zamiennych w przypadku awarii;
11. w kosztach trzeba uwzględnić nw. warunki instalacyjne:
* Przedmiot zamówienia kompletny, zainstalowany i w pełni gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów
* Transport do pomieszczeń instalacji
* Wykonanie testów akceptacyjnych i specjalistycznych po zainstalowaniu urządzenia (jeśli są wymagane w polskim prawie)
1. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

**§ 3.**

* 1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i posiada obowiązujące atesty.
	2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy zgodnie z załącznikiem nr 4, nr 5 do siwz, które stanowią załączniki do niniejszej umowy - towary odpowiadające wymogom stawianym w specyfikacji.
	3. Realizacja umowy nastąpi w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy
	4. Strony postanawiają że odbiór wykonania przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego wedle wzoru stanowiącego załącznik do umowy.
	5. Wykonawca jest zobowiązany uzgodnić z Zamawiającym planowane terminy realizacji z co najmniej dwudniowym wyprzedzeniem.
	6. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

1) po stronie Zamawiającego: Marzena Bułka;

2) po stronie Wykonawcy: …………………………………..

* 1. Miejscem dostawy i instalacji jest budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10C.

**§ 4.**

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w ciągu 45 dni od daty otrzymania faktury, pod warunkiem posiadania środków na koncie projektu pochodzących z Ministerstwa Zdrowia.
3. Datą zapłaty jest data uznania rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5.**

Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej pod rygorem nieważności zgody drugiej Strony, ani regulowania zobowiązań w drodze kompensaty.

**§ 6.**

1. Ustala się następujące kary umowne:
	* 1. w przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości po 0,2 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
		2. za opóźnienie w usuwaniu wad lub usterek w okresie gwarancji 0,05 % wartości brutto umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;
		3. w wysokości 10% wartości brutto umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.
4. Wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy.

**§ 7.**

* 1. Na przedmiot umowy Wykonawca daje gwarancję na okres wskazany w Załączniku nr 5 do siwz licząc od momentu podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.
	2. Czas reakcji na zgłoszenie awarii zgodnie z Załącznikiem nr 5 do siwz (jeżeli dotyczy), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw w terminie zgodnie z Załącznikiem nr 5 do siwz od daty zgłoszenia przez Zamawiającego faksem na nr …………..….. lub mailem na adres …………………………... Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, godz. 8.00-17.00.
	3. W wypadku nie wywiązywania się z obowiązku określonego w pkt.2 Zamawiający ma prawo usunąć wady lub usterki we własnym zakresie (również za pośrednictwem osób trzecich ) i obciążyć Wykonawcę kosztami ich usunięcia.
	4. W razie konieczności sprowadzenia części niezbędnych do naprawy z zagranicy, czas naprawy wynosić będzie nie dłużej niż określono w Załączniku nr 5 do siwz.
	5. W przypadku trzykrotnej awarii tego samego elementu lub urządzenia Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwego elementu na nowy wolny od wad.
	6. Gwarancją nie są objęte:
		1. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
* eksploatacji sprzętu przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
* samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby)
1. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi tzw. Siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.),
2. materiały eksploatacyjne.

**§ 8.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy nastąpiła:
	1. zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
	2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy (wg nazwy handlowej) Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia Wykonawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia produktu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
	3. możliwość dostarczenia w ramach umowy przedmiotu umowy spełniającego wymagania SIWZ, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej umowie bądź niższej,
	4. zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
	5. wydłużenia terminu gwarancji, w sytuacji przedłużenia jej przez producenta/Wykonawcę.
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
	* 1. zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
		2. Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu,
		3. w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
4. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

**§ 10.**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.

**§ 11.**

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

Załącznik do umowy nr ………………

Zabrze, dn……………..

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przekazujący** | **Odbierający** |
|  | **Śląski Park Technologii Medycznych****Kardio-Med Silesia Spółka z o. o.** ul. M. C. Skłodowskiej 10C41-800 Zabrze |
|  |
| **Numer i data umowy** |  |
| **Osoba instalująca** |  |
| **Data instalacji i uruchomienia** |  |
| **Okres gwarancji** |  |
|  |
| **Lp.** | **Numer pakietu i pozycja** | **Nazwa urządzenia** | **Typ urządzenia** | **Numer fabryczny** | **Numer inwentarzowy** (wypełnia Odbierający) | **Kod kreskowy** (wypełnia Odbierający) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Wykonane czynności (uwagi)** |
|  |
| Przedstawiciel firmy dokonał instruktażu personelu medycznego w ustalonym wspólnie terminie  |
|  |
| **Pieczęć i podpis osoby instalującej** | **Pieczęć i podpis odbierającego** |
|  |  |

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Zadanie nr 1: UKG z kompletem głowic**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Opis** | **Ilość** | **Jm** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | UKGz kompletem głowic | Załącznik nr 5 | 1 | sztuka |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że ww. pozycje spełniają wymagania opisane w Załączniku nr 5 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | …………….………………….. |

 Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5

|  |
| --- |
| Nazwa urządzenia: **UKG z kompletem głowic** |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oceniany** | **Wartość oferowana** |
| **I** | **Informacje ogólne** |  |  |  |
|  | Producent | Podać | Bez oceny |  |
|  | Nazwa i typ aparatu | Podać | Bez oceny |  |
|  | Rok produkcji: 2018, sprzęt fabrycznie nowy | Tak | Bez oceny |  |
| **II** | **Parametry ogólne** |  |  |  |
|  | Aparat stacjonarny, na kołach, przeznaczony do badań kardiologicznych i naczyniowych o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii, wygodnej obsłudze | Tak | Bez oceny |  |
|  | Monitor kolorowy LCD o przekątnej min. 21’” i rozdzielczości min. 1900 x 1000 | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ilość gniazd obrazowych przełączanych elektronicznie | Min. 3 | Bez oceny |  |
|  | Gniazdo do podłączenia głowicy pracującej w trybie CW Doppler | Tak | Bez oceny |  |
|  | Panel dotykowy LCD 12” wspomagający obsługę aparatu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Architektura aparatu w pełni cyfrowa | Tak | Bez oceny |  |
|  | Cyfrowy tor przetwarzania wiązki ultradźwiękowej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Panel sterowania umieszczony na ruchomym wysięgniku zapewniającym regulację wysokości i obrotu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Konstrukcja jednostki głównej na zintegrowanym mobilnym wózku, wyposażonym w cztery koła | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wbudowany moduł EKG wraz z zestawem kabli dla dorosłych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ilość przetwarzanych kanałów nadawczo – odbiorczych | Min. 500 000 | Bez oceny |  |
|  | Zakres stosowanych częstotliwości pracy | Min. 2,0÷12,0 MHz | Bez oceny |  |
|  | Zakres głębokości obrazowania (głębokość penetracji) | Min. 3÷30 cm (w zależności od głowicy) | Bez oceny |  |
|  | Liczba obrazów pamięci dynamicznej (cineloop) dla CD i obrazu 2D – 4 000 klatek oraz zapis Dopplera oraz M-mode – 100 sekund | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ciągła wejściowa dynamika aparatu | Min. 300 dB | Wartość wyższa od 360 dB – 10 pkt.Pozostałe – 0 pkt. |  |
|  | Wewnętrzny dysk twardy ultrasonografu | Min. 500 GB | Bez oceny |  |
|  | Zasilanie sieciowe | Min. 220 – 240 V | Bez oceny |  |
| **III** | **Archiwizacja** |  |  |  |
|  | Archiwizacja raportów z badań, obrazów i pętli obrazowych na wewnętrznym twardym dysku o pojemności min. 500 GB | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość zapamiętania obrazów na dysku aparatu bez konieczności wprowadzania danych pacjenta. Aparat automatycznie nadaje tymczasowe oznaczenie rekordu, który można zmienić po wykonaniu badania | Tak | Bez oceny |  |
|  | Napęd dysków DVD do zapisu obrazów, pętli obrazowych i raportów z badania | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zapis obrazów w postaci surowych danych echograficznych celem m. in. analizy regionalnej na stacji roboczej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość zapisu obrazów, pętli obrazowych i raportów na dysku DVD/CD w formatach, min. JPG, AVI, DICOM | Tak | Bez oceny |  |
|  | Transmisja DICOM do stacji roboczej i serwera PACS (aparat wyposażony w oprogramowanie do transmisji DICOM, przewodowo i bezprzewodowo) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Komunikacja sieciowa (Ethernet) zgodnie z protokołem DICOM 3.0 z obsługą co najmniej:- DICOM 3.0 - SEND/RECEIVE- DICOM 3.0 - QUERY/RETRIEVE- DICOM 3.0 - DICOM PRINT- DICOM 3.0 - DICOM SR (Structured Report)- DICOM 3.0 - Storage Commitment- DICOM 3.0 - Modality WORKLIST | Tak | Bez oceny |  |
| **IV** | **Tryb obrazowania i oprogramowanie** |  |  |  |
|  | Obrazowanie harmoniczne, obrazowanie harmoniczne z odwróceniem impulsu (tzw. inwersja fazy) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Częstotliwość odświeżania obrazu 2D | Min. 2000 obr/s | Bez oceny |  |
|  | Obrazowanie trapezowe (poszerzony odcinek przyskórny) z głowicy sektorowej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne z głowicy liniowej | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tryb 2D (B - mode)** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Zakres ustawiania głębokości obrazowania | Min. 3 – 30 cm | Bez oceny |  |
|  | Zakres bezstratnego powiększania obrazu rzeczywistego i zamrożonego | Min. 8x | Bez oceny |  |
|  | Maksymalna szybkość odświeżania obrazu B „frame rate" | Min. 500 obr/sek | Bez oceny |  |
|  | Maksymalna liczba klatek (obrazów) w pamięci dynamicznej prezentacji B | Min. 2000 | Bez oceny |  |
|  | Obrazowanie panoramiczne z głowicy liniowej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Obrazowanie w technice drugiej harmonicznej | Tak | Bez oceny |  |
|  | Automatyczna optymalizacja obrazu w trybie 2D przy pomocy jednego przycisku | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tryb 2D + M** | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tryb anatomiczny M** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Tryb anatomiczny M-mode z pętli 2D z archiwum systemu | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Tryb krzywoliniowy M-mode z archiwum systemu | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Pojemność pamięci dynamicznej w prezentacji M | Min. 600 s | Bez oceny |  |
|  | **Krzywo liniowy kolor w M-mode** | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tryb Spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Maksymalna mierzona prędkość przepływu przy kącie 0° | Min. 8 m/s | Bez oceny |  |
|  | Wielkość bramki Dopplerowskiej | Min. 1 – 15 mm | Bez oceny |  |
|  | Automatyczna optymalizacja spektrum – przesunięcie linii bazowej i ustawienie skali przy pomocy jednego przycisku | Tak | Bez oceny |  |
|  | Tryb triplex 2D+PWD+Color Doppler na wszystkich głowicach obrazowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tryb Spektralny Doppler z Falą Ciągłą (CWD)** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Sterowany pod kontrolą obrazu 2D (Duplex 2D + CWD) | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Maksymalna mierzona prędkość przy kącie 0° | Min. 12 m/s | Bez oceny |  |
|  | Tryb triplex 2D+CWD+Color Doppler na sektorowych głowicach obrazowych | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Funkcja korekcji kąta | Min. ±80° | Bez oceny |  |
|  | **Tryb Doppler Kolorowy (CD)** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Maksymalna liczba klatek (obrazów) w pamięci dynamicznej prezentacji kolor Doppler | Min. 10000 | Bez oceny |  |
|  | Jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym dwóch obrazów – jeden w trybie 2D, drugi w Trybie Dopplera Kolorowego | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tryb Power Doppler (PD)** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Obrazowanie przepływów w technice niedopplerowskiej z oznaczeniem kierunku przepływu | Tak/Nie | Tak – 10 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | **Tkankowy Doppler Spektralny** | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Tkankowy Doppler Kolorowy** | Tak | Bez oceny |  |
|  | Specjalistyczne oprogramowanie wraz z pełnymi pakietami pomiarowymi do badań kardiologicznych, naczyniowych osób dorosłych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Automatyczny obrys spektrum i wyznaczanie parametrów przepływu na zatrzymanym spektrum oraz w czasie rzeczywistym na ruchomym spektrum (S,D,PI,RI,HR) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość przesunięcia linii bazowej na zatrzymanym oraz pochodzącym z archiwum obrazie Color Dopplera i PWD | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oprogramowanie do pomiarów i obliczeń z tworzeniem raportów do badań kardiologicznych dorosłych oraz badań naczyniowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oprogramowanie do pomiarów i obliczeń umożliwiające tworzenie własnych wzorów i formuł obliczeniowych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pomiary kardiologiczne | w prezentacji 2D: LVEDV, LVESV, EF, COw prezentacji M: EF, CO | Bez oceny |  |
|  | Pomiary w trybie Dopplera spektralnego | kardiologiczne: MVA, VTI, Qp/Qsnaczyniowe: PS, ED, PI, RI | Bez oceny |  |
|  | Pomiary w trybie kolorowego dopplera metodą PISA | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pakiet do echokardiograficznej próby wysiłkowej Stress Echo | Tak | Bez oceny |  |
|  | Procedura programowalnych badań wysiłkowych wraz z raportem Bull-Eye | Tak | Bez oceny |  |
|  | Pamięć dynamiczna obrazu (CINE LOOP) dla trybu B z możliwością przeglądu w sposób płynny z regulacja prędkości odtwarzania min. 20000 obrazów | Tak | Bez oceny |  |
|  | Prezentacja na ekranie przebiegu EKG  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wejście zewnętrznego sygnału EKG | Tak | Bez oceny |  |
|  | Specjalistyczne oprogramowanie 4D TEE do wizualizacji serca z możliwością jednoczasowego obrazowania w minimum 3 płaszczyznach | Tak | Bez oceny |  |
|  | Funkcje postprocessingu na obrazach z archiwum systemu, minimum | 2D – (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)1. Wzmocnienie
2. Dynamika
3. Automatyczna Optymalizacja obrazu tkankowego
4. Mapy szarości

Doppler kolorowy CFM (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)1. Wzmocnienie
2. Linia bazowa
3. Symultaniczna prezentacja B+B/CFM
4. Odwracanie kierunku przepływu

PW-Mode (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)1. Wzmocnienie
2. Linia bazowa
3. Korekcja kąta
4. Inwersja spektrum
5. Format wyświetlania
6. Szybkość obrazowania (skala czasu)

CW-Mode (pętle/ obrazy bieżące, archiwum wewnętrzne i zewnętrzne)1. Wzmocnienie
2. Korekcja kąta
3. Inwersja spektrum
 | Bez oceny |  |
|  | Oprogramowanie wspomagające zabiegi TAVI, TAVR – automatycznie lub półautomatycznie określające i obrazujące odpływ aortalny | Tak | Bez oceny |  |
|  | Oprogramowanie wspomagające zabiegi MITRACLIP – automatycznie lub półautomatycznie opisujące i obrazujące zastawkę mitralną | Tak | Bez oceny |  |
|  | Kompatybilność z modułem CartoSound systemu CARTO 3 | Tak | Bez oceny |  |
| **V** | **Pozostałe wymagania** |  |  |  |
|  | Porty USB wbudowane w aparat pozwalające na zapis eksportowanych danych w formatach min. DICOM, AVI, JPG | Tak | Bez oceny |  |
|  | Videoprinter czarno-biały małego formatu | Tak | Bez oceny |  |
|  | Złącze sieci LAN do połączenia ze zdalnym serwisem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Wyjścia video: S-video, VGA lub DVI | Tak | Bez oceny |  |
| **VI** | **Głowice** |  |  |  |
|  | **Głowica sektorowa**elektroniczna, wieloczęstotliwościowa głowica 2D do badań kardiologicznych dorosłych, o zakresie częstotliwości obrazowania obejmującym przedział 1,5 – 4,5 MHz, zasięg do min. 30 cm, kąt obrazowania min. 1200, aplikacje min.: kardiologia, naczynia wieńcowe, kontrast LVO, jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów 2D, Color Doppler z PW i CW Doppler (Triplex), ilość elementów min. 250 | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Głowica matrycowa przezprzełykowa 3D/ 4D szerokopasmowa**Pasmo min. 3 – 8 MHz,• zasięg do min. 20 cm, kąt obrazowania min. 900, aplikacje min.: kardiologia, naczynia wieńcowe, kontrast LVO, wszystkie tryby pracy, Duplex, obrazowanie wielopłaszczyznowe w czasie rzeczywistym 3 płaszczyzny jednocześnie | Tak | Triplex z PW i CWD – 10 pkt. |  |
|  | Obrazowanie w technice 2 harmonicznej  | Tak | Bez oceny |  |
|  | Ilość kryształów | Min. 2500 | Bez oceny |  |
|  | Zakres regulacji ustawienia płaszczyzny skanowania ze skokiem co 1° w zakresie kąta min. od 0° do 180° | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Głowica liniowa szerokopasmowa**Pasmo min. 2,5 – 10,0 MHz, obrazowanie fundamentalne i harmoniczne, ilość kryształów min. 192, zasięg min. 12 cm, pole widzenia 45 mm | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Moduł umożliwiający współpracę z sondą śródoperacyjną wewnątrzsercową ICE** | Tak | Bez oceny |  |
|  | **Głowica liniowa śródoperacyjna (nasierdziowa)**Pasmo min. 5,0 – 18,0, zasięg min. 12 cm, pole widzenia min. 25 mm | Tak | Bez oceny |  |
| **VII** | **Funkcjonalności** |  |  |  |
|  | Kompatybilny z archiwum USG zewnętrzny system – komputerowa stacja robocza (laptop), wyposażona w ekran o przekątnej min. 15”, dysk SSD min. 256GB, karta graficzna min. NVIDIA Quadro, do analizy postprocesingowej obrazów i obliczenia parametrów kardiologicznych, min.:• Longitudinal Global Strain (Prezentacja wyników w postaci wykresu (Bull eye) , metodą śledzenia markerów akustycznych speckle tracking• ROI 2D• RV Volume |  | Oprogramowanie do obliczania parametrów indeks pracy oraz wydajności pracy mięśnia sercowego z możliwością oceny krzywej ciśnienie / odkształcenie – 10 pkt.Oprogramowanie do obliczenia parametrów 4D strain zawierające następujące parametry strain:- powierzchniowy (area strain), podłużny (longitudinal strain), obwodowe (area circumferential), radialne (area radial), obrotowe (area twist), torsion strain. Wszystkie wyniki przedstawione jako odkształcenia globalne i regionalne w oparciu o obrazowanie odkształcenia i prędkości odkształcenia (Strain i Strain Rate) metodą śledzenia markerów akustycznych speckle tracking z obrazów wolumetrycznych – 10 pkt.Oprogramowanie wspomagające zabiegi TAVI, TAVR – automatycznie lub półautomatycznie określające i obrazujące odpływ aortalny – 10 pkt.Oprogramowanie wspomagające zabiegi MITRACLIP – automatycznie lub półautomatycznie opisujące i obrazujące zastawkę mitralną – 10 pkt. |  |
|  | Pakiet do badań z kontrastem | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do analizy ilościowej i tworzenia wykresów czasowych przemieszczenia, prędkości ruchu, Strain i Strain rate wybranych punktów mięśnia sercowego | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość rozbudowy o obrazowanie do oceny synchroniczności skurczu – kodowanie jednym kolorem segmentów kurczących się synchronicznie i innym kolorem segmentów poruszających się asynchronicznie | Tak | Bez oceny |  |
|  | Możliwość rozbudowy o automatyczne wyznaczanie frakcji wyrzutowej lewej komory z zastosowaniem technologii śledzenia markerów ultrasonograficznych | Tak | Bez oceny |  |
| **VIII** | **Pozostałe** |  |  |  |
|  | Zagwarantowanie dostępności części przez minimum 8 lat od dostawy | Tak, oświadczenie załączyć do umowy | Bez oceny |  |
|  | Gwarancja minimum 24 miesięcy przez autoryzowany serwis (podać okres) | Tak |  |  |
|  | Instrukcja w języku polskim (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Instruktaż stanowiskowy w miejscu instalacji dla personelu wskazanego przez Zamawiającego | Tak | Bez oceny |  |
|  | W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi przeglądy przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych (zawartych w cenie oferty) niezbędnych do wykonania przeglądu, obejmujący naprawy w pełnym zakresie zgodnie z kartą gwarancyjną; ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji | Tak | Bez oceny |  |
|  | Częstotliwość przeglądów | Podać i opisać | Bez oceny |  |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw maks. 7 dni roboczych, czas wykonania napraw, w przypadku konieczności importu części zamiennych lub podzespołów maks. 14 dni roboczych | Tak | Bez oceny |  |
|  | Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia | Tak | Bez oceny |  |
|  | Autoryzowany serwis gwarancyjny | Podać dane kontaktowe | Bez oceny |  |
|  | Paszport techniczny (dostawa z urządzeniem) | Tak | Bez oceny |  |
|  | Broszury techniczne, instrukcje, foldery potwierdzające spełnienie wymagań | Tak, załączyć do oferty | Bez oceny |  |

…………………………………………………………………………

Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6

**Wykaz dostaw**

**/spełniających wymogi specyfikacji istotnych warunków zamówienia/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis zrealizowanej dostawy/miejsce realizacji | Nazwa Odbiorcy | Wartośćdostaw | Data wykonania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

................................ ...............................................

 Data podpis Wykonawcy

1. ,2 Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)